

УДК: 619:616.62-008.222-091:636.934.55

Соболев В.Е., Жданов С.И.,*(Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины)***ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ
СИНДРОМЕ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ У СОБОЛЕЙ**

Ключевые слова: синдром недержания мочи, СНМ, соболь, патология.

В статье рассматриваются патологоанатомические изменения во внутренних органах у 76 соболей (64- самцы, 12- самки), больных синдромом недержания мочи (СНМ). В результате проведенных исследований полиорганная патология внутренних органов наблюдалась у 36 самцов и у 4 самок (56,2% и 33,3% от объема выборки). У самцов наиболее часто отмечена патология органов пищеварительной системы (84,3%), в то время как у самок патология этих органов зарегистрирована в 33,3% случаев. Наиболее инцидентная патология у самок соболя - патология органов дыхания, в частности, бронхопневмония (50% случаев). Цистит выявлен в 28,1% случаях у самцов и в 41,6% случаях у самок. В 26,5 % случаев у самцов и в 33,3% случаев у самок патологические изменения во внутренних органах отсутствовали.

Введение

Ранее применяемые в отечественной и англоязычной терминологии термины «подмокание» или “wet belly” у пушных зверей [1,2], не отвечают современным требованиям ветеринарной нозологии, в которых необходимо учитывать не только область патологического процесса, но также основной влияющий этиологический или патогенетический фактор. В этой связи мы предлагаем новую терминологическую единицу – «синдром недержания мочи» (СНМ) у пушных зверей. Этиология этого заболевания, поражающего молодняк норки и соболей (преимущественно самцов) и проявляющееся непроизвольным мочеиспусканием и как следствие повреждением меха и кожи животных в области живота в настоящее время точно не определена. Как показали многолетние наблюдения авторов за больными животными, «подмокание» является основным, но не единственным симптомом заболевания.

Цель исследования

Определить основные симптомы заболевания животных «синдромом недержания мочи». Предложить возможные критерии для клинической классификации забо-

левания. Изучить патологоанатомические изменения во внутренних органах у пушных зверей, больных СНМ.

Методика исследования

Исследования проведены в 2009- 2011 году на базе звероводческого хозяйства Ленинградской области. Проведено патологоанатомическое вскрытие 76 голов молодняка соболей (64- самцы; 12- самки) с диагнозом СНМ.

Результаты исследования

Клинические симптомы заболевания. Основным клиническим симптомом СНМ у соболей является «подмокание» шкурки в области живота, которое может сопровождаться язвенными дефектами кожи и мацерацией верхних слоев эпидермиса. При этом в зависимости от тяжести заболевания площадь области «подмокания» варьируется в широких пределах от 2 до 96 см². На этом основании мы предлагаем классифицировать заболевание СНМ соболей в зависимости от площади области «подмокания» на 3 степени: 1 степень (легкая) – 2-10 см²; 2 степень (средней тяжести) – 10-20 см²; 3 степень (тяжелая форма) > 20 см². Наши наблюдения также показали, что животные с более выраженной картиной «подмокания» имеют значительно меньший вес тела (рис 1). К другим часто наблюдаемым симптомам заболевания относятся диарея, анемичность слизистых оболочек, дегидратация и дистрофия скелетной мускулатуры.

Результаты патологоанатомического вскрытия. По результатам патологоанатомического вскрытия, в соответствии с предлагаемой нами классификацией, 26 (34,2%) животных имели 1 степень заболевания; 35 (46%) животных – 2 степень и 15 (19,8%) третью степень заболевания. Признаки диареи наблюдали у 11,8% животных, анемичность слизистых оболочек - в 32,8% случаев. Дистрофические изменения в скелетной мускулатуре присутствовали у 22 самцов (34,3%) и 3 самок (25%). Признаки дегидратации выявлены у 12 самцов (18,7%) и 2 самок (16,6%). Вес тела у животных с первой степенью СНМ со-



Рис. 1. 3 степени СНМ молодняка соболей
1- первая; 2- вторая; 3- третья степень.

ставил $0,9 \pm 0,19$ кг; у животных со второй степенью заболевания $0,71 \pm 0,23$ кг и у соболей, имеющих третью степень заболевания $0,47 \pm 0,11$ кг. Полиорганную патологию внутренних органов, сопровождающую

симптом «подмокания» мы наблюдали у 36 самцов и у 4 самок - соответственно 56,2% и 33,3% от объема выборки.

Как видно из данных таблицы 1, у самцов и самок имеются определенные отличия

Таблица 1

Результаты патологоанатомического вскрытия молодняка соболей с диагнозом СНМ

Наименование	Патологоанатомический диагноз	Количество случаев, гол.	
		Самцы (n=64)	Самки (n=12)
Патология органов дыхания	Бронхопневмония	14 (21,8%)	6 (50%)
Патология органов пищеварения	Расширение желудка	4 (6,2%)	-
	Гастрит	8 (12,5%)	1 (8,3%)
	Гастроэнтерит/энтерит	28 (43,7%)	3 (25%)
	Энтероколит	14 (21,8%)	4 (33,3%)
Итого, %		84,3%	33,3%
Патология печени	Гепатит	5 (7,8%)	2 (16,6%)
	Холецистит/холестаз/желтуха	18 (28,1%)	2 (16,6%)
Итого, %		35,9%	33,3%
Патология органов мочевого выделения	Цистит	18 (28,1%)	5 (41,6%)
Патологические изменения органов отсутствуют	-	17 (26,5%)	4 (33,3%)

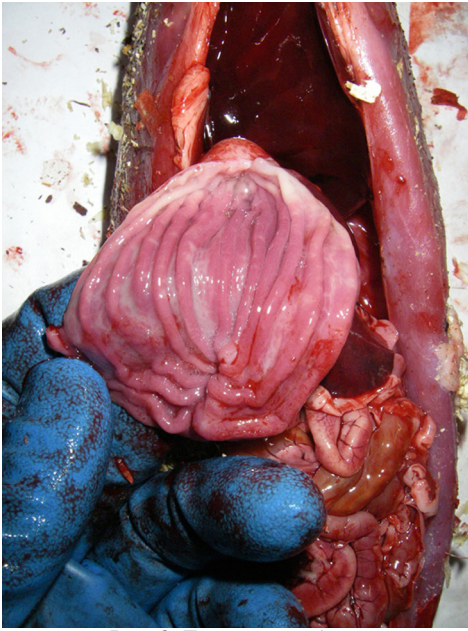


Рис. 2. Гастрит у соболя, больного СНМ

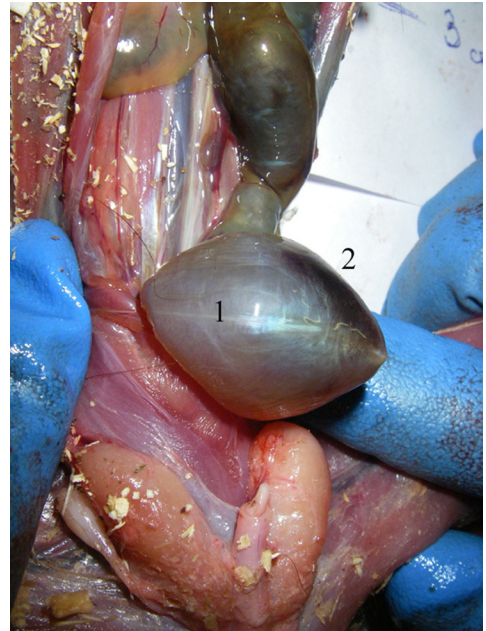


Рис.3. Геморрагический цистит у соболя
1- мочевого пузыря; 2- геморрагический участок

чия по частоте встречаемости патологических изменений во внутренних органах. У самцов наиболее часто регистрировали патологию органов пищеварительной системы - 84,3% (рис 2), в то время как у самок патология этих органов зарегистрирована в 33,3% случаев и наиболее инцидентной являлась патология органов дыхания, в частности, бронхопневмония (50% случаев). Цистит выявлен в 28,1% случаях у самцов и в 41,6% случаях у самок (рис 3). Патологических изменений в других органах мочевыделительной системы не выявлено. Следует также отметить, что в 26,5 % случаев у самцов и в 33,3% случаев у самок патологические изменения во внутренних органах отсутствовали.

Заключение. Клинические симптомы заболевания СНМ наряду с признаками «подмокания» меха и кожи включают снижение веса тела, анемию, слизистых оболочек, обезвоживание и дистро-

фические изменения в скелетной мускулатуре. На основании изучения симптоматики заболевания для практического использования нами предложена классификация СНМ, основанная на размерах площади области «подмокания» и учитывающая вес тела больных животных.

С точки зрения патологической анатомии СНМ у соболей представляет собой комплекс патологических изменений в органах различных систем организма животных, и не ограничивается только внешними повреждениями кожи и меха зверей. У многих больных СНМ зверей наблюдается полиорганная патология. В то же время у четверти и более заболевших животных патологические изменения во внутренних органах не выявлены. Определенный интерес с точки зрения нарушения физиологии мочеиспускания представляет воспалительный процесс в мочевом пузыре, выявленный у значительного числа животных.

Резюме: В статье рассматриваются патологоанатомические изменения во внутренних органах у 76 соболей (64- самцы, 12- самки), больных синдромом недержания мочи (СНМ). В результате проведенных исследований полиорганная патология внутренних органов наблюдалась у 36 самцов и у 4 самок (56,2% и 33,3% от объема выборки). У самцов наиболее часто отмечена патология органов пищеварительной системы (84,3%), в то время как у самок патология этих органов зарегистрирована в 33,3% случаев. Наиболее инцидентная патология у самок соболя - патология органов дыхания, в частности, бронхопневмония (50% случаев). Цистит выявлен в 28,1% случаях у самцов и в 41,6% случаях у самок. В 26,5 % случаев у самцов и в 33,3% случаев у самок патологические изменения во внутренних органах отсутствовали.

SUMMARY

In article pathological changes in visceral organs at 76 sables (64-males, 12-females), patients with a syndrome of urinary incontinence (SUI) has been examined. As a result of the carried out researches multiple organ pathology was observed at 36 males and 4 females (56,2 % and 33,3 % from volume of sample). The pathological changes organs of digestive system were investigated at males in 84,3 % cases, while in females the pathology of these organs is registered in 33,3 % of cases most is frequently marked. The most incidental pathology in females of sable was pathology of respiratory organs, in particular, pneumonia (50 % of cases). The cystitis is revealed in 28,1 % cases in males and in 41,6 % cases in females. In 26,5 % of cases in males and in 33,3 % of cases in females pathological changes in visceral organs were absent.

Keywords: syndrome of urinary incontinence; sable; pathology.

Литература

1. Алфёрова О.И. Злокачественные новообразования мочевого пузыря: клинические проявления, диагностика, оперативное лечение. – Краснодар. – Ветеринария Кубани, № 4, 2009. – с. 28-30.

2. Данилевский В.М., Забалуев Г.И. Словарь ветеринарных терапевтических терминов. – М.: Росагро-

промиздат, 1989. – С. 88.

3. Saunders comprehensive veterinary dictionary – 2nd ed. / Blood D.C; Studdert K.P. WB Saunders, 1999. – P.1226.

Контактная информация об авторах для переписки

Соболев Владислав Евгеньевич, кандидат ветеринарных наук, электронная почта: vesob@mail.ru

Жданов Сергей Иванович, аспирант кафедры внутренних болезней животных ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины»

УДК 636.4.

Урбан Г.А.

(ГНУ СКЗНИВИ Россельхозакадемии)

ВЛИЯНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК НА ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЙ И ГОРМОНАЛЬНЫЙ СТАТУС РЕМОНТНЫХ СВИНОК

Ключевые слова: ремонтные свинки, биологически активные добавки, иммунитет, гормоны.

Считается доказанным участие и важное значение иммунной и гормональной систем организма во всех этапах нормального воспроизводства. Основная функция иммунной системы – поддержание генетического единства внутренней среды организма. Она обеспечивает сохранение динамического постоянства генетически детерминированных структур организма и представляет собой сложный биологический процесс, обусловленный множеством клеточных и гуморальных факторов. Особенно важно её значение в процессе гаметогенеза, оплодотворения и эмбриогенеза [1,2].

Важные биологические функции выполняет и гормональная система в репродуктивном процессе.

Показателями состояния иммунной системы организма служат количественная и качественная характеристики Т- и В-систем лимфоцитов и количество иммуноглобулинов в плазме крови. При этом Т-лимфоциты осуществляют функции клеточного иммунитета, а система В-лимфоцитов ответственна за реакции гуморального иммунитета и о её состоянии можно судить по уровню отдельных типов иммуноглобулинов в организме.

Необходимость исследования иммунной системы у ремонтных свинок на заключительном этапе формирования полового процесса объясняется тем, что в условиях современного свиноводства они нередко поступают на осеменение с осла-